***Załącznik nr 2 do zarządzenia Nr ……………………….   
PREZYDENTA MIASTA POZNANIA  
z dnia …………..………………***

*PIECZĘĆ SZKOŁY/PLACÓWKI*

Poznań, ……………………………………

…………………………………………………………………..

Imię i nazwisko nauczyciela

**PAN/PANI ……………………………………………………..**

**DYREKTOR …………………………………………………...**

**WNIOSEK NAUCZYCIELA**

**O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW ZA KURSY KWALIFIKACYJNE, DOSKONALĄCE, SEMINARIA ORAZ INNE FORMY DOSKONALENIA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELI**

*Na podstawie § 3 pkt 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 sierpnia 2019 r. w sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli, szczegółowych celów szkolenia branżowego oraz trybu i warunków kierowania nauczycieli na szkolenia branżowe*

1. Nazwa formy doskonalenia zawodowego.

…………………………………………………………………………………………………………….........................

1. Czas trwania studiów/kursu (*podać okres od do, a w przypadku organizacji kształcenia z podziałem na semestry – liczbę semestrów)*

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nazwa organizatora danej formy doskonalenia zawodowego nauczycieli.

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wysokość kosztów ponoszonych w 2020 roku.

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Uzasadnienie przydatności w pracy zawodowej odbycia danej formy doskonalenia zawodowego nauczycieli,   
   a w przypadku szkolenia branżowego – szkolenia branżowego wskazanego przez nauczyciela we wniosku, o którym mowa w art. 70c ust. 5 ustawy, o której dofinansowanie ubiega się nauczyciel.

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………..

Podpis nauczyciela

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/PLACÓWKI**

Opinia dyrektora szkoły/placówki odnosząca się do § 3 pkt 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej   
z dnia 23 sierpnia 2019 r. w sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli, szczegółowych celów szkolenia branżowego oraz trybu i warunków kierowania nauczycieli na szkolenia branżowe, **potwierdzająca, że wybrana forma doskonalenia zawodowego nauczyciela jest zgodna z określonymi potrzebami w zakresie doskonalenia zawodowego nauczycieli na rok szkolny 2019/2020.**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………….. Pieczęć i podpis dyrektora szkoły/placówki

**\* WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**\*\* WNIOSEK DOTYCZY JEDNEJ FORMY DOSKONALENIA**